



TÜSAD 35. Yıllık Kongresi'nin Bilimsel Programı Oluşturuldu

SOLUNUM 2013

Hazırlıkları Sürüyor

TÜSAD 35. Yıllık Kongresi'nin Bilimsel Programı çalışma grupları ve koordinasyon kurullarının işbirliği ile oluşturuldu.

2-6 Ekim 2013 tarihlerinde Çeşme-Sheraton Otel'de gerçekleşecek olan Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği 35. Ulusal Kongresi'nin hazırlıkları yoğun bir şekilde devam ediyor. Derneğimizin bel kemiğini oluşturan çalışma grupları ve koordinasyon kurulları ile işbirliği halinde kongre bilimsel programını büyük ölçüde oluşturduk. Sizlerden gelen geri bildirimler doğrultusunda, SOLUNUM 2013'de oturumları üç paralel salonda gerçekleştirmeyi, dördüncü salonda ise sözlü sunum ve tartışmalı poster oturumlarını düzenlemeyi planlamaktayız.

SOLUNUM 2013 bilimsel programı



19 Ocak 2013'te TÜSAD MYK ve Kongre Düzenleme Komitesi Double Tree Hilton Moda'da toplanarak TÜSAD 35. Ulusal Kongresi'nin bilimsel ve sosyal konularıyla ilgili son şekillendirmelerini yaptılar. Bu toplantıda kurs konuları da belirlendi.

2 Ekim 2013 tarihinde düzenlenecek olan kurslarla başlayacak. 8 ana başlıkta kurs düzenlendi. Bu kurslar: 1) Malüliyet Değerlendirmesi 2) Uyku Tıbbında İleri Kayıt

Teknikleri 3) Yoğun Bakımda İnvaziv Girişimler 4) Sigara Bırakma Müdahalesi 5) Toraks USG ve Ekokardiyografi 6) Mediastene Cerrahi Yaklaşımlar 7) İnterstisyel Akciğer

Hastalıklarında Toraks Radyolojisi 8) Akciğer Kanseri Non-invaziv Evreleme'dir.

Kongre bilimsel programında 15 panel, 8 yuvarlak masa, 4 mini konferans, 1 konferans, 4 karşıt görüş, 4 interaktif olgu sunumu, 2 güncelleme ve 2 uzman ile söyleşi oturumu yer alıyor. Konu başlıklarımız ana hatlarıyla aşağıda belirtilmiştir. Bilimsel programla ilgili gelişmeleri ve ayrıntılı programı ilerleyen dönemde kongre web sayfasından <http://www.solunum.org.tr/solunum2013/> takip edebilirsiniz.

SOLUNUM 2013'de buluşmak dileğiyle...

Dr. Deniz Köksal

Bilimsel Komite Sekreteri

devamı sayfa 2'de

Editörden

Değerli Solunum Aktüel Okurları,

Solunum Aktüel'in yeni sayısında sizlere merhaba demenin mutluluğunu yaşıyoruz. Bu sayımızda da sizlere TÜSAD'ın yapmış olduğu etkinlikleri aktarmaya çalışacağız.

TÜSAD 2013 yılının ilk yansında iki büyük toplantıya ev sahipliği yapmanın onurunu yaşıyor. COPD-İSTANBUL 2013 başarılı

bir şekilde gerçekleştirildi. Bu toplantının düzenli uluslararası bir sempozyum olarak devamı konusunda karar alındı.

devamı sayfa 7'de

2. Avrupa Bronkoloji ve Girişimsel Pulmonoloji Kongresi Çeşme'de Yapıldı

2. Avrupa Bronkoloji ve Girişimsel Pulmonoloji Kongresi, EABIP ve TÜSAD'ın işbirliği ile 27-30 Nisan 2013 tarihlerinde İzmir Çeşme'de yapıldı. Bu kongreye WABIP, ERS, ESTS ve ACCP gibi saygın Uluslararası Dernekler destek verdi.

Kongrenin ilk gününde

gerçekleştirilen EBUS, Medikal Torakoskopi ve Endobronşiyal tedavi kurslarına yerli ve yabancı 80 kursiyer katıldı. Öğleden önceki oturumlarda teorik derslerin verildiği bu kurslarda öğleden sonra pratik uygulamalar gerçekleştirildi.

devamı sayfa 7'de



İçindekiler



■ KOAH, COPD 2013 İstanbul Toplantısında Her Yönüyle Ele alındı
sayfa 3'te



■ TÜSAD Çalışma Grupları ve Koordinasyon Kurulları Bahar Toplantısı
sayfa 6'da



■ Bu Şiddet Sona 'Ers'in' sayfa 8'de

TÜSAD AKADEMİ 2013 Yılında Yoğun Toplantı Trafikliği ile Dikkat Çekiyor

TÜSAD AKADEMİ 2013 yılında da bilimsel aktivitelerini sürdürüyor. Aile Hekimleri ile birlikte yapılan bilimsel toplantılarda aile hekimlerinden gelen istek doğrultusunda, solunum hastalıkları ile ilgili temel bilgiler gözden geçirildi. Ocak ayında başlayan Aile Hekimliği Toplantıları, sırası ile Ankara, İzmir, Samsun ve Antakya'da ortalama 70-100 katılımcı ile yapıldı. Güz döneminde de TÜSAD AKADEMİ'nin Rize, Sapanca ve Urfa'da yapılacak olan toplantılarında,

Aile Hekimleri ile birlikte olmaya devam etmesi planlanıyor.

Geçtiğimiz yıl büyük beğeni toplayan AKADEMİ kamplarından ilki bu yıl 25-26 Mayıs 2013 tarihlerinde Ürgüp'te gerçekleşecek. Kamp içeriği, alanımızdaki 8 ana başlıkta sadece son 3 yıl içinde ortaya çıkan güncel bilgilerin interaktif olarak tartışıldığı yoğunlaştırılmış bir eğitim programı olarak sahada çalışan uzmanlara güncelleme imkanı sağlamaktadır. Yılın ikinci kampı ise Mardin'de güz döneminde yapılacaktır.



AKADEMİ bu yıl da Ekokardiografi ve Torasik USG, NIMV, teknisyenlere yönelik bronkoskopi odası yönetimi gibi kursların organizasyonuna devam edecek.

Avrupa'nın önemli demek ve merkezleri ve TÜSAD AKADEMİ işbirliği ile organize edilen yurtdışı eğitim programları da güz döneminde AKADEMİ programında yer alacak.

İtalya ve Slovenya'da geçen yıl yapılmış olan ve katılımcılarda çok fazla olumlu geri dönüş aldığımız bu toplantılar, deneyimli eğitmenler ve önemli merkezlerde pratiğe yönelik eğitim programları şeklinde planlanıyor.

Üyelerimizin tüm bu toplantılardan haberdar olmak ve katılım için, web sitemizi ve yahoo grubumuzu takip etmelerini bekliyoruz.

Dr. Mustafa ÖZHAN
TÜSAD AKADEMİ Başkanı

TÜSAD AKADEMİ Kampı 2013 Yılına Nevşehir'de Başlıyor

İlk kez geçtiğimiz yıl Bolu ve Konya'da yapılan TÜSAD AKADEMİ Kampı'nın bu yılki ilk toplantısı, 25-26 Mayıs 2013 tarihlerinde Nevşehir Dedeman Otel'de gerçekleştirilecektir.

Kamp formatı, klasik bilgiler dışında, solunum hastalıklarının ana konularında son 3 yılın özellik gösteren çalışmaları, uzlaşma raporları ve derlemelerin sunulup tartışılacağı bir ortam şeklindedir.

Sunumlar dışında, katılımcıların 8-10 kişilik gruplar şeklinde sunum yapan her



eğitmenle 15 dakikalık söyleşi ve soru-cevap şeklinde interaktif iletişim kurabileceği ortamın yaratılmasına özen gösterilmektedir.

TÜSAD AKADEMİ kampının ikincisinin ise güz aylarında Mardin'de yapılması planlanmaktadır.

TÜSAD Yoğun Bakım Çalışma Grubu'nun Faaliyetleri "Çok Yoğun"

TÜSAD Yoğun Bakım Çalışma Grubu olarak 2012 yılı içinde Ankara'da Noninvasif Mekanik Ventilasyon ve İzmir'de İnvaziv Mekanik Ventilasyon olmak üzere iki adet kurs düzenledik. Ayrıca Solunum 2012 içinde de "Farklı hasta gruplarında mekanik ventilasyon" kursu, "Sepsis tanı ve tedavisi güncelleme" paneli ve "Mekanik ventilasyonda sık karşılaşılan sorunlar: Bu alarmlar neden susmuyor?" interaktif olgu oturumlarını gerçekleştirdik. Bu süre içinde çalışma grubumuz tarafından yazılan, temel bilgilere ek olarak son güncel bilgileri de içeren ve Yoğun Bakım'da çalışmakta olan hekimlere bir başvuru kitabı olmasını umduğumuz "Mekanik



Ventilasyon" kitabı da tamamlanmış ve basım aşamasına gelmiştir. Önümüzdeki dönem için de lokal ve genel kurslar, derleme ve kitap projelerimiz devam etmektedir.

Ülkemizde yoğun bakım konusunda deneyimli hekim ve yardımcı personel açığı yadsınmaz bir gerçektir. Bu bağlamda, Sağlık Bakanlığı tarafından uzun süredir üzerinde çalışılan Yoğun Bakım yan dal uzmanlık kriterleri de

belirlenmiş ve Göğüs Hastalıkları, İç Hastalıkları, Anesteziyoloji ve Reanimasyon, Genel Cerrahi, Nöroloji ve Enfeksiyon Hastalıkları uzmanlarına Yoğun Bakım yan dal hakkı tanınmıştır. Bir defaya mahsus olmak üzere de Tıpta Uzmanlık Kurulu tarafından dosyası yeterli görülen kişilere de yan dal uzmanlık belgesi verilmiştir. Göğüs Hastalıkları camiasından da şu ana kadar 8 meslektaşımız bu belgeyi almaya hak kazanmıştır. Dosyaların incelenme süreci devam etmektedir ve umudumuz bu sayının artması yönündedir.

Dr. Cenk KIRAKLI
Yoğun Bakım Çalışma Grubu Başkanı

TÜSAD 35. Yıllık Kongresi'nin Bilimsel Programı Oluşturuldu

Sayfa 1'den devam

Bilimsel programda yer alacak konular:

- Akciğer kanseri TNM evrelemesinde yetersizlikler. Neler değişecek?
- Akciğer kanserli hastada tedavi öncesi değerlendirme. Hangi hasta uygun?
- Akciğer kanserli hastada destek tedavisi
- Akciğer kanseri erken tanısı için DDBT ile kitle taraması yapılmalı mı?
- Lokal ileri evre olguların tedavisine multidisipliner yaklaşım
- Soliter pulmoner nodülün yönetimi
- Plevra hastalıkları (Güncelleme)
- Plevral efüzyonlarda transuda eksuda ayırımında sorunlar ve çözümler
- EBUS: Kime? Ne zaman? Nasıl?
- Girişimsel bronkolojide interaktif olgu sunumları
- Türkiye'de akciğer transplantasyonu
- Uykuda solunum bozuklukları ve kardiyovasküler sistem

- Santral uyku apne sendromu tanısı ve tedavisi
- OSAS ve KOAH; overlap sendromunda gelişmeler
- KOAH tedavisinde gelişmeler
- Astımı anlamak mümkün mü?
- Erişkinde intermitant astım tedavisi olabilir mi?
- Astım ataklarında ilaç kullanım şekilleri
- Endüstri ve solunum sistemi
- Meslek hastalıklarında tanı ve takip süreci
- Geleceğin büyük tehlikesi, çok bilinmeyen bir iç ortam kirleticisi radon
- Hastamı ventilatörden nasıl ayırım?
- Non-invasif mekanik ventilasyon uygulamaları
- Ciddi pnömoniler
- Ciddi Pnömonilerde steroid kullanılmı mı?
- Bronşektazi
- Erişkinde kistik fibrozis

- Dispne
- Uçak yolculuğu ve solunum sistemi
- Göğüs hastalıklarında hiperbarik oksijen tedavisi: Endikasyonlar ve kontrendikasyonlar
- Tüberkülozda gelişmeler
- Tüberkülozda koruyucu tedavi
- Mediastinal lenf nodlarında granülomatöz inflamasyon, Sarkoidoz mu? Tüberküloz mu?

- Sarkoidozda sorunlar
- İdiyopatik pulmoner fibrosis: İmmünsüpresif tedavi mi? Destek tedavisi mi?
- Özel durumlarda pulmoner emboli tedavisi
- Özel durumlarda sigara bırakma yaklaşımları
- Özel durumlarda pulmoner rehabilitasyon
- Radyolojik olgu sunumları

editör'den

Nisan ayının son haftasında ise 2. Avrupa Bronkoloji ve Girişimsel Pulmonoloji Kongresi, EABIP ve TÜSAD'ın işbirliği ile 27-30 Nisan 2013 tarihlerinde İzmir Çeşmede yapıldı. Bu kongreye WABIP, ERS, ESTS ve ACCP gibi saygın Uluslararası Dernekler destek verdi. Her iki toplantı ile ilgili haberleri sayfalarımızda bulabileceksiniz. Bu toplantıların alt yapısının oluşturulduğu TÜSAD Çalışma ve Koordinasyon Kurulu toplantısının haberini yine iç sayfalarımızda okuyabilirsiniz.

Çalışma koşullarımızın getirmiş olduğu zorluklara rağmen göğüs hastalıkları alanında hepimizi gururlandıran başarılarla şahit oluyoruz. Ankara'da ilk akciğer transplantasyonu ameliyatı başarıyla gerçekleştirildi. Bu başarı ile gururlanırken içimizdeki burukluğu sizlerle paylaşmadan edemiyorum. Belki de bölgesinde bu ekibin içerisinde yer alabilecek Ersin'i düşünüyorum... Sağlıkta şiddetin ulaştığı son nokta. Bir sonraki baskıda görüşmek dileği ile... Saygılarımızla



"Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği" Adına Sahibi:
Dr. Mecit SÜERDEM

Yazı İşleri Müdürü:
Dr. Benan ÇAĞLAYAN

Editör:
Dr. Oğuzhan OKUTAN

YÖNETİM MERKEZİ:
Kozyatağı Mh. Sümko 2 Sitesi
M7-A Blok K:10 D:41
Kadıköy / İstanbul
Tel: (216) 410 22 58- 59
Faks: (216) 410 22 60
e-posta: solunum@solunum.org.tr
www.solunum.org.tr

YAYIN HAZIRLIK:

YÜCE
reklam/yayım/dağıtım a.ş.
Nato Caddesi, 23/3 Seyrantepe
34418 Kağıthane İstanbul
Telefon: (212) 279 10 26 (pbx)
Faks: (212) 279 18 64
www.yuceyayim.com.tr

BASKI: Özgün Ofset
Levent/İstanbul
Tel: (0212) 280 00 09
Baskı Tarihi: Nisan 2013

SOLUNUM Aktüel'de yayınlanan röportaj veya köşe yazılarındaki görüşler ile ilgili sorumluluk tamamen röportajı veren kişilere ve yazarlarına aittir.

Gerri Dönüşümlü Kağıda Basılıyor

"Solunum Aktüel" gazetesi TÜSAD'ın çevreye duyarlılığından ötürü geri dönüşümlü kağıda basılmaktadır.

SOLUNUM AKTÜEL Gazetesi yılda üç sayı olarak yayınlanmaktadır.



KOAH, COPD 2013 İstanbul Toplantısında Her Yönüyle Ele alındı

COPD İstanbul Toplantısı, kataları İstanbul'da buluşturdu. COPD İstanbul, KOAH gibi 4. ölüm nedeni olan bir hastalığı, solunum kongrelerinde bir bölüm olarak ele almak yerine başlıbaşına bir kongre konusu olarak değerlendirme fikrinden yola çıkarak oluşturuldu. Her yıl İngiltere'nin Birmingham kentinde düzenlenen KOAH toplantılarından esinlenen COPD İstanbul, tek yıllarda uluslararası nitelikte gerçekleştirilecek.

Bu yıl 7-10 Mart 2013 tarihleri arasında İstanbul Barbaros Point Otel'de yapılan COPD İstanbul'a ülkemizde solunum hastalıkları alanının fikir lideri bilim insanları katılarak görüş alışverişinde bulundular. TÜSAD'ın organizasyonu ile gerçekleştirilen COPD İstanbul'da KOAH Konusundaki en son bilimsel bilgiler ve çalışma sonuçları aktarıldı.



İtalya Tor Vergata Roma Üniversitesi Respiratuar Klinik Farmakoloji Birimi Başkanı Prof. Dr. Mario Cazzalo TÜSAD Onursal Üyesi olarak takdim edildi.

COPD İstanbul 2 Yılda Bir Düzenli Olarak Yapılacak



TÜSAD MKYK Başkanı Dr. Mecit Süerdem ilki başarıyla gerçekleştirilen COPD İstanbul toplantısı ile ilgili olarak şunları söyledi: "Göğüs hastalıkları polikliniklerinin ve kliniklerinin rutin çalışma temposu içinde KOAH çok önemli bir yer tutmaktadır. Bu nedenle TÜSAD KOAH Çalışma Grubu olarak KOAH için ayrı bir küçük kongre formatında sempozyum

düzenlenmesi kararı alındı ve 2012 yılında KOAH Günleri ismi ile bu toplantının ilki gerçekleştirildi. Bu toplantının çok beğeni alması üzerine sempozyumu uluslararası platforma taşımaya karar vererek iki yılda bir uluslararası bir sempozyum olarak COPD İstanbul ismi altında düzenlenmesi kararını aldık.

Katılımcılar KOAH ile ilgili son bilgileri konuyla ilgili bilim insanlarından dolaysız olarak dinleyebiliyor ve tartışmalar katılabiliyor. Diğer yandan sempozyumun ilk günü Pulmoner Rehabilitasyon ve Sigara Bıraktırma Kursu düzenlendi. Pulmoner rehabilitasyon, KOAH tedavisinde önemli bir yer almasına rağmen kliniklerimizde maalesef bu yardımcı tedaviden yararlanamıyoruz. Bunun nedenleri yeterli sayıda rehabilitasyon uzmanı olmaması, rehabilitasyon uzmanlarının istihdam edilememesi diğeri ise hekimlerin rehabilitasyon konusundaki bilgi eksikliğidir. Sigara Bıraktırma Kursu ise Sağlık Bakanlığı tarafından akredite edilmiştir. Bakanlık formatında düzenlenen kursa katılan hekimlere bakanlık sertifikası verilecektir.

Sempozyum içinde bilimsel programda yer alan Avrupalı meslektaşlarımız ile bir toplantı yaparak sempozyumun geleceğini tartıştık ve planladık. Yabancı bilim insanları düzenlediğimiz sempozyum için büyük övgü getirerek bu sempozyumun iki yılda bir değil her yıl uluslararası katılımlı yapılması konusunda fikir birliği oluşturdular. Bunun üzerine COPD Med Forum ismi altında ülkemizden ve diğer Akdeniz ülkeleri bilim insanlarından oluşan bir danışmanlar kurulu (Advisory Board) oluşturmaya karar verdik. Bu kurulun başkanlığına, aynı zamanda TÜSAD Onursal Üyesi olan Prof. Dr. Mario Cazzola seçildi.

İki Dernek KOAH İçin El Ele Verdi

Türk TORAKS Demeği 2. Başkan Yardımcısı Prof. Dr. Arzu Yorgancıoğlu, ülkemizdeki KOAH sorununu ve COPD İstanbul toplantısını değerlendirdi:

"KOAH, hızla artan mortalite ve morbiditesi çok yüksek bir hastalık. Ülkemizde de 3. en sık öldüren hastalık durumunda. İşgücü kaybına da neden olduğu için, hastalık yükü açısından ülke ekonomilerini olumsuz etkiliyor. KOAH, tanı çok kolay bir hastalık olmasına rağmen tanıda da çok büyük sorunlar yaşıyoruz. Çünkü Solunum fonksiyon testi dediğimiz Spirometre cihazları birinci basamakta her yerde bulunmuyor ya da kullanılmıyor. Öncelikle bunu yaygınlaştırmamız ve doğru kullanımını sağlamamız



gerekiyor. KOAH'la ilgili toplumsal farkındalık da düşük. Farkındalığı da artırmamız gerekir.

COPD İstanbul'da solunum hastalıkları alanının önde gelen isimleri bu toplantı için bir arada. Ben Türk TORAKS Demeği'nin

gelecek başkanım. 2014'te göreve geleceğim. Burada Türkiye'nin solunum hastalıkları alanındaki iki önemli derneğin hocalarının bu hastalığın çatısı altında bir araya gelmelerinden dolayı çok mutluyum. Sadece TÜSAD'ın KOAH'la uğraşan hocalarının değil, Türk TORAKS Demeği'nin de KOAH'la uğraşan hocalarının buradaki varlığı ve bilimsel katkıları çok önemli. Bu hastalık ve bilim bizi biraraya getirdi. Bu mücadelede birlikte el ele yürümek, ülkede akciğer sağlığı adına birlikte birşeyler yapabilmek son derece keyifli. Öncelik, insanların KOAH olmasını önlemek için farkındalığın yaratılmasıdır. Bunun için dernekler halkta farkındalığı artırıcı çalışmalar yapabilirler."

KOAH Farkındalığında Artış Var

Türk TORAKS Derneği geçmiş dönem başkanlarından Prof. Dr. Bilun Gemicioğlu uluslararası arenada KOAH konusunda Türkiye'nin konumunu aktardı:



"KOAH Türkiye'de çok fazla bilinen bir hastalık olmamakla birlikte son Bakanlık ve Sivil Toplum örgütlerinin çalışmalarıyla farkındalığın yaratıldığını düşünüyorum. Bu farkındalıkla birlikte hastalara yardımcı olmak üzere bugün COPD 2013 toplantısı yapılıyor. Hekimlerimiz de bu konuda yüksek düzeyde bilgi paylaşımında bulunuyor. Dolayısıyla bu bilgi paylaşımının daha alt kademelere yansıtılacağı, aile hekimlerine dar kapsamında da yansıtılmasıyla halkın daha bilinçlendirileceğini düşünüyorum. Bütün bunlarla birlikte KOAH ülkemizde çok yaygın bir hastalık. Tüm dünyada 5 milyon KOAH'lı olduğu

düşünüyor. Ancak Türkiye'de üçüncü ölüm nedeni hastalık olduğu için bu konuda acil önlemler alınması gerekiyor. Bu nedenle de bu tip toplantıların önemli olduğunu düşünüyorum."



7-10 Mart, 2013

"Crossing the bridge: To a new era in COPD"

KOAH'a Küresel İşbirliği ile Çözüm Üretilebilir

COPD İstanbul 2013 Organizasyon Komitesi Başkanı Dr. Arzu Mirici toplantıyı değerlendirdi:

"Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği KOAH Çalışma Grubu tarafından ilki geçen yıl düzenlenen seri toplantıların ikincisidir. Bu yıl toplantımızı uluslararası danışma kurulunun da katkılarıyla yabancı konuşmacılarla gerçekleştirdik. Bu yaklaşımı önümüzdeki yıllarda da devam ettirmek istiyoruz. Toplantının hedefi son yıllarda giderek artan KOAH ilgisini doyurmak, ihtiyaca cevap vermektir. KOAH'ın dünyanın her yerinde önemli bir hastalık yükü haline gelmesi, bu alanda yapılanların gözden geçirilmesi için bir gereklilik olmuştur. Bu tür toplum sağlığı sorunlarının çözümü küresel işbirliği ile tanımlanabilir ve çözüm üretilebilir. Bu yaklaşımla uluslararası bir KOAH sempozyumu düzenleyerek ülkemizin ve bölgemizin küresel işbirliğinin çıkış noktalarından biri olmasını sağlamak istedik.

Sempozyuma katılan hekimler bu konuda varolan bilimsel bilgiyi hatırlama, gözden geçirme fırsatı buldular. Ayrıca araştırılması gereken konuların dile getirilmesi nedeniyle yeni araştırma planları yapabilmek ve bu alanda işbirliği geliştirmek mümkün olabilecektir.

Bu toplantı için TÜSAD ve Türk TORAKS Derneği işbirliği ile ilgili olarak, toplantı düzenlenirken KOAH alanında çalışan tüm meslektaşlarımızla işbirliği yapmayı planladık. Yabancı konuklarımızı da



belirlerken konularında yetkin olmalarını öncelikle. Bu tarz bilimsel etkinliklerin uzmanlık derneklerinin örgütsel yapıları açısından değerlendirilmesi ancak yetkili kurulları tarafından yapılmalıdır.

Yabancı konuklarımız, konularından uzman hekimler ve meslek yaşamları boyunca görüşlerine başvurulmuş yetkin bilim adamlarıdır. Onları uzun yıllardır dünyanın farklı ülkelerinde farklı kuruluşlar tarafından gerçekleştirilen toplantılarda dinlemiş ve zaman zaman birlikte çalışmıştık. Yaklaşık bir yıl süren bir yazışma döneminden sonra bu işbirliğini geliştirdik."

Yetkin Bilim İnsanları COPD İstanbul'da Buluştu

COPD İstanbul 2013 Bilimsel Program Komitesi Başkanı Dr. Mukadder Çalkoğlu, toplantıyı bilimsel açıdan değerlendirdi: "COPD İstanbul 2013, TÜSAD KOAH Çalışma Grubu tarafından düzenlenen ve uluslararası danışma kurulunun katkıları ile oluşturulan bir toplantı oldu. Toplantının bilimsel programı oluşturulurken,

hem sahada çalışan uzman hekimlerin klinik pratiklerinde kullanabilecekleri bilgilere ulaşmalarına, hem de akademik düzeyi yüksek güncel bilgilerin yer almasına dikkat edildi. Bu amaçla, toplantıda klasik formattaki konferans ve panel oturumların

dışında, KOAH konusunda yetkin bilim insanlarının tartışmaları ile zenginleştirilmiş forum oturumlarını da izleme imkanı oldu. Toplantıda KOAH alanında başarılı çalışmaları ile tanınan çok sayıda uluslararası ve ülkemizin değerli bilim insanları 3 gün süresince deneyimlerini paylaştılar, bilgi alışverişinde bulundular."



COPD İstanbul'da Kurslara İlgili Yoğundu



Sempozyumda "Tütün Kontrolü ve Sigara Bırakma Müdahalesi" kursları düzenlendi. KOAH'ta hastanın genel iyilik durumunda olumlu etkileri olduğu kanıtlanmasına rağmen çeşitli imkansızlıklar yüzünden ülkemizde yeteri kadar uygulanamayan pulmoner rehabilitasyon kursuna ilgi büyük oldu. COPD İstanbul'un yoğun talep gören diğer kursu "Tütün Kontrolü ve Sigara Bırakma Müdahalesi", Sağlık Bakanlığı tarafından akredite



edildiği için kursiyerler Sağlık Bakanlığı sertifikası alma imkanına da kavuştular. Her iki kurs da katılımcıların günlük pratiğine faydası olan kurslardı.

KOAH'ta Evde Pulmoner Rehabilitasyon Yapılabilir

Dr. Pınar Ergün KOAH'da pulmoner rehabilitasyonda dikkat edilmesi gerekli noktaları ve evde pulmoner rehabilitasyon konusundaki sorularımızı yanıtladı.

KOAH'da Pulmoner rehabilitasyonda dikkat edilmesi gerekli noktalar var mı?

Pulmoner rehabilitasyon KOAH'da Dispne, yorgunluk gibi semptomları olan, günlük yaşam aktiviteleri, egzersiz kapasitesi azalmış, her yaşta ki olguda hava yolu obstrüksiyonu, hastalık ciddiyeti ve stabilitesinden bağımsız olarak uygulanması gereken bir tedavi yaklaşımıdır. Ancak programlara alınmadan önce hastalar eşlik eden stabil olmayan kardiyovasküler hastalık, rehabilitasyonu engelleyecek artrit, nörolojik, bilişsel, psikiyatrik hastalık

açısından mutlaka değerlendirilmelidir. Sayılan durumlarda olguların pulmoner rehabilitasyona alınması uygun değildir.

Evde solunumsal rehabilitasyon yapılabilir mi? Bunun tedaviye etkisi hastanın yaşam kalitesine etkisi nedir?

Pulmoner rehabilitasyon farklı organizasyonel yapılarla uygulanabilir. Evde pulmoner rehabilitasyon uygulaması da bunlardan biri. Evde pulmoner rehabilitasyon hastane temelli evde direkt gözetimli, hastane temelli evde uzaktan denetimli ya da evde gözetimsiz uygulanabilir. Hangi hastaya nerede ve nasıl uygulanacağını hastanın içinde bulunduğu durum ve gereksinimler belirler. Uygun hastalarda rehber önerileri dikkate alınarak yapılandırılan bir evde pulmoner rehabilitasyon programının da hastanede uygulananlar kadar başarılı ve etkin olabileceğini gösteren bir çok çalışma var.

Bu konu ile ilgili yaşanan sıkıntılar nelerdir?



Bu konuda yaşanan sıkıntılarla ilgili söylemek istediklerim var. Avrupa ve Amerika'daki uygulamaların aksine pulmoner rehabilitasyon halen göğüs hastalıkları uzmanlık uygulama alanları arasında yer almamaktadır. Tanısını koyduğu, nasıl tedavi edilmesi gerektiğini bildiği halde ülkemizde birçok merkezde ne yazık ki göğüs hastalıkları uzmanları alt yapı, ekip yapılanması ve geri ödemeler gibi birçok başlıktaki eksiklik nedeniyle hastalarına pulmoner rehabilitasyon uygulamamaktadır. Oysa başta KOAH olmak üzere kronik solunum sorunlu hastaların yönetiminin ayrılmaz bir bütünü olan pulmoner rehabilitasyonla ilgili sayılan eksiklerin bir an önce giderilmesi ve bundan faydalanan hasta sayısının artırılması gerekmektedir.

Pulmoner Rehabilitasyon KOAH'ın Gidişini Olumlu Etkiler

Dr. H. Nilgün Gürses, KOAH tedavisinde önemli bir yeri olan pulmoner rehabilitasyon konusundaki sorularımızı yanıtladı.

KOAH'ta pulmoner rehabilitasyonun önemini vurgular mısınız?

KOAH'ın sistemik bir hastalık oluşu, çoğunlukla diğer hastalıklarla birlikte görülmesi hastaların egzersiz kapasitelerinin ve kas güçlerinin azalmasına, beslenme ve psikososyal sorunlar yaşamalarına yol açmaktadır. Oysa KOAH önlenir ve tedavi edilebilir bir hastalıktır. Bu nedenle hastanın, yaşam biçimini değiştirmeye ve olumsuz faktörleri ortadan kaldırmaya odaklanan kapsamlı ve multidisipliner yaklaşımlardan oluşan pulmoner rehabilitasyon uygulamalarına katılması çok önemlidir. Çünkü bu konuyla ilgili olarak yapılan çalışmalarda pulmoner rehabilitasyonun hastanın dispnesini azalttığı, egzersiz kapasitesini kas kuvvet ve kütlelerini, sağlıklı yaşam kalitesini arttırdığı ve emosyonel durumları düzelttiği kanıtı dayalı delillerle

gösterilmiştir.

KOAH'lı hastalara yapılan pulmoner rehabilitasyonun fiziksel ve psikolojik parametrelere etkisi nedir? Rehabilitasyonun hastanın genel durumunun iyileşmesine katkısı var mıdır?

KOAH'lı hastalara yapılan pulmoner rehabilitasyon sonucunda hastaların

yürüyüş mesafeleri artmakta, günlük yaşam aktivitelerini daha rahat yapabilir hale gelmektedirler. Bu işleri yaparken olan yorgunluk hissi ve solunum sıkıntısı azalmaktadır. Pulmoner rehabilitasyonun anksiyete ve depresyon gibi psikolojik problemlerin azalmasına da yarar olmaktadır. Rehabilitasyonun hastanın genel durumunun iyileşmesine katkısı büyüktür. Hasta hem hastalığı ve problemleri hakkında, bilgi edinir hem de onlarla baş etmeyi öğrenir. Hastaların fiziksel olarak aktif olmaları diğer kronik hastalıkları üzerinde de olumlu etki yaratır. Ayrıca düzenli fiziksel aktivite yapmak hastaların hastane başvurularını, sağlık harcamalarını ve mortaliteyi de azaltmaktadır.



7-10 Mart, 2013

"Crossing the bridge: To a new era in COPD"

Yabancı Bilimadamları COPD İstanbul'a Tam Not Verdi

TÜSAD Onursal Üyeliği Beni Gururlandırdı

İtalya Tor Vegata Roma Üniversitesi Respiratuar Klinik Farmakoloji Birimi Başkanı Prof. Dr. Mario Cazzalo

Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği'nin bana onursal üyelik vermiş olmasından dolayı çok mutlu oldum ve duygulandım. Gözlemlerime göre Ortadoğu ve Türkiye'de tıp alanında müthiş bir gelişme var. COPD İstanbul, şu anda küçük bir toplantı durumunda ama zamanla daha fazla önem kazanacak. Batı'nın verilerini çok iyi biliyoruz. Çünkü bugüne kadar çok iyi veri topladılar. Ama Ortadoğu ve Türkiye'deki KOAH'la ilgili veriler henüz daha yeni yeni ortaya çıkıyor. Biz bunları da bilmek istiyoruz. Bu toplantının burada olması o anlamda önemli. Bu verilerin alındığı ülkelerde yapılması aynı bir değer katıyor. Bununla birlikte Avrupa'nın diğer ülkelerinde bu toplantılar sık sık



oluyor. Ortadoğu ve Türkiye gibi ülkelerde yapılması buralardaki sonuçların alınması açısından önemli. COPD toplantılarının düzenli olarak sürdürülmesi gerekir.

Farkındalığın Vurgulanması Adına Çok Önemli Bir Toplantı

Tektaş Baylor College of Medicine Astım Klinik Araştırma Merkezi Direktörü Doç. Dr. Nicola Hanania

Sadece Türkiye'den değil, tüm dünyadan konuşmacıların da çağrıldığı bir toplantı olması nedeniyle önemli organizasyon. KOAH gibi toplum sağlığını etkileyen ciddi bir hastalığın üzerine gidilmesi, yeni gelişmelerin altının çizilmesi ve farkındalığın vurgulanması açısından



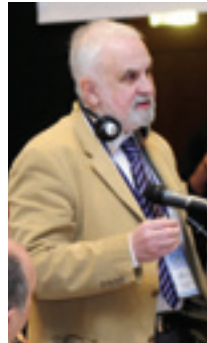
değerlendirildiği son derece önemli bir toplantı. Bunun için Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği'ni tebrik ediyorum.

Ben zaten Türk hekimlerinden bazıları ATS gibi yurt dışı diğer toplantılarda da görüyorum ve yayınlarını da takip ediyorum. Bugünkü toplantıda da Türk arkadaşlarımızın konuşmalarından, yaptıkları çalışmalar ve konuşmalarındaki bilimsel düzeyden etkilendim ve takdir ediyorum.

KOAH Tanınabilir ve Önlenebilir Bir Hastalıktır

Girit Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Bölümü AD Başkanı Prof. Dr. Nikolaos Sifakos

COPD İstanbul 2013 toplantısında dünyada 300 milyon kişiyi ilgilendiren, her yıl 2. Dünya Savaşı'ndan daha çok kişinin öldüğü bir sağlık sorunu ele alınıyor. Sigara içen kişilerin sayısı arttıkça KOAH sorunu daha da artacaktır. Bu nedenle bizlere çok önemli görevler düşüyor. Onun için bu tarz toplantıların önemi çok



büyük. 40 yaşın üzerinde sigara içen kişilerde çok basit testler yaparak KOAH'ı teşhis edebiliriz. KOAH tanınabilir ve önlenebilir bir hastalıktır. O nedenle bu toplantının önemi çok büyük. Gelecek yıllarda da daha büyük epidemiyolojik çalışmalar yapılarak bu konunun daha da önemle ele alınacağını umuyorum. Toplantının bilimsel düzeyi son derece yüksek. Toplantıda, klinik pratikte işlediğimiz konular, bilimsel düzey çok iyi korunarak çalışılmış. Bence çok başarılı.



COPD, Bir Akdeniz Toplantısının Başlangıcı Olabilir

Alexandroupolis Üniversitesi Göğüs Hastalıkları Bölümü ve İç Hastalıkları Bölümü Başkanı Dr. Demosthenes Bouras

COPD küçük bir toplantı ama daha sonraki büyük toplantılar için bir adımdır. Bu toplantıyı

tabiki önemsiyorum. İyi bir toplantı ama daha büyük toplantılar için bir vesile olduğunu da düşünüyorum. Örneğin Akdeniz KOAH toplantısı gibi büyük toplantıların bir temel taşı olabilir. Başlık seçimleri, konu seçimleri çok güzel ve toplantı genel olarak çok başarılı.

Türkiye'de Bilimsel Düzey Yükseliyor

Pisa Üniversitesi Göğüs Hastalıkları Bölümü GINA International Yürütme Kurulu Üyesi Prof. Dr. Pierluigi Paggiaro

KOAH'la başedebilmek için farkında olmak, erken yakalamak ve önlemek çok önemli. Hastalığın önlenmesi erken yakalanması ve tedavi edilebilmesi anlamında COPD İstanbul'un önemi büyük. Çünkü en son gelişmeleri, güncellenmiş şekilde bu toplantıda bulmak mümkün.

Türkiye'de ki bilimsel düzey hakikaten gelişme gösteriyor. Toplantıların düzeyi çok yüksek. Bu

toplantılarda, özellikle yurt dışı demeklerde etkin görevleri olan hekimleri görüyorum. Bunlara ek olarak KOAH'la ilgili literatürde genel tıbbi literatürde, birçok göğüs hastalıkları hekiminin yazar olduğunu ya da bu demeklerde görev aldığını görüyorum. Bu da bana Türkiye'nin bilimsel düzeyinin yükselmekte olduğunu, iyi bir potansiyel olduğunu ve gelecek içinde tıpta iyi şeyler vaat ettiğini düşündürüyor. Türkiye'ye daha önce de geldim ve o zaman bir araştırma yaptım. Türkiye'de 1500 göğüs hastalıkları hekimini öğrendim. Birçoğu da hakikaten önemli çalışmalara imza atmış kişilerdi. Türkiye'de bilimsel düzey giderek yükseliyor.



KOAH Tedavisinin Bireyselleştirilmesi Gerek



Amerikan Beyrut Üniversitesi Tıp Merkezi Göğüs Hastalıkları Bölümü'nden Yard. Doç. Dr. Nadim Kanj

KOAH çok komplike bir hastalık ve tedaviyi hasta bazında bireyselleştirmek gerekiyor. Yani terzinin her kişinin bedenine göre

elbise dikmesi gibi KOAH tedavisinin de bireyselleşmesi gerekir. Bunu da büyük çalışmalar sonucunda yapabiliriz. Aksi takdirde hangi hastaya hangi tedavinin verilmesi gerektiğini ortaya koymak o kadar basit değil. Dolayısıyla COPD toplantısı, bu yöndeki fikirlerin gelişmesi veya bir temel oluşturulması açısından yönünde etkileyici.

KOAH'ın Az Bilinen Başlıkları da Konu Edilmeli

Pisa Üniversitesi Hastanesi Kardiyotorasik Bölümü Solunum Ünitesi ve Pulmoner Rehabilitasyon ve Weaning Merkezi Direktörü Prof. Dr. Nicolino Ambrosino

Biliyoruz ki, bugüne kadar Kuzey Avrupa'da çok yoğun olarak KOAH toplantıları yapıyordu. Bu toplantılara ek olarak, Türkiye de, Güney Avrupa ve Doğu Avrupa'da da bunun yapılması çok önemli. Toplantıya katılım ve tartışılan konulardan son derece hoşnutum. Ancak KOAH'ta bilinen başlıkların

yanında daha az konuşulur başlıkların da önemsenmesi gerekiyor. Özellikle pulmoner rehabilitasyon, KOAH hastalarının evde bakımı, KOAH hastalarının farmakolojik tedavileri gibi konuların da son derece önemle ele alınması gerekiyor. Bu açıdan da gelecek yıllardaki toplantıların bu konuları da ele aldığı takdirde daha da önem kazanacak. Türkiye'de ki akademik düzey son derece yeterli ve yüksek. Diğer gelişmiş ülkelerdeki düzeyle karşılaştırıldığında hiçbir fark görmüyorum. Zaten ben Dr. Günseli Kılınç'ın ekibiyle çok yakın çalışıyorum. Merkezimde ve Voltera'daki rehabilitasyon merkezinde onları defalarca ağırladım bu iletişimimizde devam edecek. O nedenle çok mutluyum.



SOLUNUM HASTANESİ



COPD, Katılmayanlara da İnternet Üzerinden Canlı Olarak Ulaştı

COPD'ye katılmayan göğüs hastalıkları uzmanları ya da asistanları da, toplantıyı "Solunum Hastanesi" kanalıyla internet üzerinden canlı olarak izleme olanağı buldular. Solunum Hastanesi yayınının sorumlusu Dr. Hakan Günen uygulamayı anlattı:

"Toplantıya 300 kişi katıldı. Bu rakam göğüs hastalıkları alanının bir hastalığı için son derece yüksek. Fakat biz biliyoruz ki Türkiye'de yaklaşık 2000 tane göğüs hastalıkları uzmanı ve 300-500 civarında da göğüs hastalıkları asistanı var. Bunların hepsinin toplantıya katılması mümkün değil. Biz de toplantıya katılmayanlara "Solunum Hastanesi" adını verdiğimiz ve

Novartis Firması tarafından desteklenen canlı yayınlı ulaşmayı tercih ettik. Böylece toplantıda olamayan birçok göğüs hastalıkları uzmanı ya da asistanı da bizi internet üzerinden, hastanelerden, evlerinden veya odalarındaki bilgisayarlarından izleme fırsatı buldular. Bütün oturumlar internetten canlı olarak yayınlandı. Ayrıca biz öğlen aralarında ve akşamları, oralarda konuşmacı olan hocaları çağırıp gün içinde yapılan 2-3 oturumun özeti yaptık. Solunum Hastanesi'nin bir özelliği de interaktif olması. Burada tartışmalar da yapıldı. İzleyicilerden gelen sorular da uzmanlar tarafından yanıtlandı."



24 Mart Dünya Tüberküloz Günü

Dr. Ali Fidan
TÜSAD Tüberküloz Çalışma Grubu
Yönetim Kurulu Üyesi

Robert Koch 1882 yılında Tüberküloz'a neden olan basili keşfettiğinde hastalık tüm dünyada olduğu gibi Avrupa'da yayılmaya ve öldürmeye devam ediyordu. Koch, 24 Mart 1882 günü keşfini Berlin Fizyoloji Demeği'nde meşhur "Über Tuberculose" başlıklı konuşmasıyla duyurdu, birkaç hafta sonra da (10 Nisan 1882) Berliner Klinische Wochenschrift dergisinde yayınladı. 1982 yılı Robert Koch'un Tüberküloz basili keşfinin 100. yılıydı ve "International Union Against Tuberculosis and Lung Disease" (IUATLD) 24 Mart tarihini "Dünya Tüberküloz Günü" olarak önerdi. Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) de, 1996 yılından beri IUATLD ile birlikte hareket ederek Dünya Tüberküloz Günü aktivitelerinin daha belirgin, yaygın ve etkin olmasına katkı sağlamaktadır.

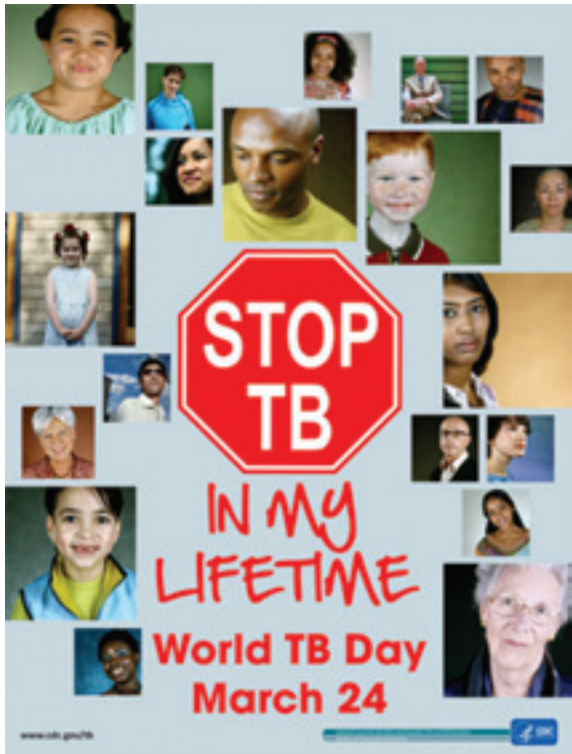
Mycobacterium tuberculosis'e ait olduğu gösterilen en eski bulgunun 18.000 yıl öncesine kadar uzandığı düşünüldüğünde Tüberküloz hastalığının dünyayı epey uzun bir süredir meşgul ettiği kolayca anlaşılır. Dünya nüfusunun üçte biri tüberküloz basili ile enfekte durumdadır. Her yıl yaklaşık 9 milyon yeni hasta ortaya çıkmakta, 1.4 milyon insan tüberkülozdan ölmektedir. Bu denli yaygın bir sağlık problemi ile savaşmak (ve savaş kazanmak) sadece başta biz hekimler olmak üzere sağlık çalışanlarının çabalarının yeterli olamayacağı bir durumdur. O nedenle ki sacayaklarının birini "tıbbi uygulamalar" oluştururken diğer ikisini de "sağlık



politikaları" ve "toplumsal bilinçlendirme ve bilgilendirme" oluşturmaktadır.

İşte "Dünya Tüberküloz Günü" esas olarak hastalığın küresel yükünün büyüklüğü, hastalıktan korunma, zamanında tanı konulabilmesi ve uygun tedavinin, kısacası hastalığı kontrol altına almanın önemi konularında toplumsal bilinçlenme ve bilgilendirme amacına yönelik bir aktivitedir.

Dünya Tüberküloz Günü kampanyalarının sloganı 2012 ve 2013 yılları için "Stop TB in My Lifetime" oldu.



Robert Koch

Özellikle yazılı ve görsel medya kullanılarak sacayağının her üç parçası, özellikle de sağlık çalışanları dışındaki "sağlık politikaları" ve "toplumsal bilinçlendirme" unsurlarının dinamiklerinin sağlanması hedeflenmektedir. Ülkemizde bu aktiviteler öncelikli olarak Göğüs Hastalıkları ve Tüberküloz uzmanları olarak bizler tarafından yapılmakta olup Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Tüberküloz Daire Başkanlığı, Göğüs Hastalıkları Uzmanlık Dernekleri ve Verem Savaşı Dispanserleri aracılığıyla yürütülmektedir.

Küresel ölçekte "The Stop TB Partnership" DSÖ bağlantılı olarak 2001 yılında oluşturulmuş, 100'den fazla ülkede 1000'den fazla paylaşımcısıyla etkin ve yeterli

Ülkemizde tüberküloz kontrolünde "Tüberkülozu Durdurma Stratejisi Hedefleri"ne uygun çalışmalar yürütülmektedir. Bu hedefler; 2015 yılına kadar tüberküloz görülme sıklığının ve tüberkülozdan ölüm hızının 1990 seviyesinin yarısına düşürülmesidir ki bu hedefe şimdiden ulaşıldı.

aşılama, tanı ve tedavi olanakları için bilimsel ve maddi kaynak oluşturmaktadır. Bu gerek hükümetler, gerekse sivil toplum aracılığı ile yürütmektedir. Ülkemiz de bu ortaklığa katılmış ve "Stop TB Partnership" öncülüğünde oluşturulan girişimlerle "Ulusal Tüberküloz Kontrol Programı" çalışmalarını "Tüberkülozsuz Bir Dünya" oluşturmak amacıyla uygun olarak kamu kuruluşları yanında özel sektör, sivil toplum örgütleri ve gönüllü kuruluşlarla birlikte yürütülmektedir. Bu çerçevede uygulanan "Gözetim Altında Tedavi Stratejisi"nin yaygınlaştırılmasında ciddi yararlar olmuştur. Bugün yurdumuzda tüberküloz insidansı yüzde 30 civarındadır. Bu oran dünya ortalamasının çok altındadır ancak hala Batı Avrupa'da ve Kuzey Amerika'daki oranların üzerindedir. Nihai hedef ise tüm dünya için olduğu gibi Türkiye'de de tüberkülozu ortadan kaldırmaktır.

Küresel TB yüküne bakacak olursak; DSÖ verilerine göre yıllık 9 milyon'a yakın yeni olgu ve 1.4 milyon ölüm beklenmektedir. Ölümün %95'i orta-düşük gelir düzeyindeki ülkelerde meydana gelmektedir. MDR/XDR-TB tedavisinde başarı yüz güldürmemektedir. HIV (+) kitle özel risk grubu olmaya devam ediyor. Çünkü antiretroviral tedavi olanakları kısıtlıdır. Yine TB genç kadınlar ve çocuklar için önemli bir ölüm nedeni olmaya devam etmektedir. Sevindirici olarak ise söyleyebiliriz ki, 1990 yılından beri TB nedenli ölümlerde %40 azalma görülmekte, insidans azalmaktadır. Yeni geliştirilen hızlı tanı

yöntemlerinin bunda payı büyüktür.

Ülkemizde tüberküloz kontrolünde "Tüberkülozu Durdurma Stratejisi Hedefleri"ne uygun çalışmalar yürütülmektedir. Bu hedefler; 2015 yılına kadar tüberküloz görülme sıklığının ve tüberkülozdan ölüm hızının 1990 seviyesinin yarısına düşürülmesidir ki bu hedefe şimdiden ulaşılmıştır. Küresel ölçekte hedef 2050 yılına kadar tüberküloz insidansının bir milyonda birin altına düşürülmesidir ki, bu doğrultuda ülke hedefi olarak önümüzdeki 10 yıl içinde TB insidansını yüzde 20'nin altına indirmek ve MDR/XDR-TB gelişimini engellemek ortaya konmuştur.

Dünya Tüberküloz Günü kampanyalarının sloganı 2012 ve 2013 yılları için "Stop TB in My Lifetime" olmuştur. Göğüs Hastalıkları ve Tüberküloz hekimleri olarak bizler zaten hayatımız boyunca Tüberküloz mücadelesinin içinde olacağız ancak hükümetleri, sivil toplum kuruluşlarını, kısacası toplumun kendisini bu süreçte dahil tutmanın bir aracı olarak 24 Mart'ları iyi değerlendirmeliyiz.



Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği de, bir sivil toplum kuruluşu olarak Türkiye'de tüberküloz mücadelesi ile ilgili olarak üzerine düşeni yapıyor. Halka yönelik olarak 24 Mart Dünya Tüberküloz Günü dolayısıyla halk toplantıları düzenleniyor. Hekimlere yönelik olarak da bilimsel yayınlar hazırlanıyor. Bu yayınlardan biri olan "Tüberküloz'da Özel Durumlar" kitabında hastalık ve tedavisi tüm yönleri ile ele alınıyor.

TÜSAD Çalışma Grupları ve Koordinasyon Kurulları Bahar Toplantısı

TÜSAD Çalışma Grupları ve Koordinasyon Kurulları Bahar Toplantısı 20 Nisan 2013 tarihinde tüm çalışma gruplarının katılımı ile gerçekleştirildi.

Toplantıya; Astım ve Alerji, Akciğer Kanseri, Fizyoloji, Girişimsel Pulmonoloji, Enfeksiyon, KOAH, Tüberküloz, Yoğun Bakım, Solunum Rehabilitasyonu, Difüz Parankimal Akciğer Hastalıkları Ve Pulmoner Vasküler Hastalıklar, Mesleki Ve Çevresel Solunum Hastalıkları-İş Sağlığı, Tütün Kontrolü, İnhalasyon Tedavileri, Uyku Bozuklukları, Göğüs Cerrahisi Koordinasyon Kurulu, Çocuk Göğüs Hastalıkları Koordinasyon Kurulu çalışma grupları katılarak önümüzdeki dönemde yapacakları faaliyetleri belirlediler.



Ankara'daki İlk Akciğer Naklinin Hikayesi

Prof. Dr. Nurettin KARAOĞLANOĞLU
Türkiye Yüksek İhtisas Hastanesi
Göğüs Cerrahisi Kliniği

Yoğun emek, sayısız fedakârlıklar ve zahmetli hasta takip süreci gerektiren akciğer naklinin Ankara'da da gerçekleştirilmesinin temelleri 2009 yılında atılmıştır. Bu tarihte Trabzon'da düzenlenmiş olan "Trakea Cerrahisi Sempozyumu"nda oturma sonrası paramedikal başlayan dost sohbetleri giderek medikal alana, akciğer nakline ülkemizde yapılması gerekliliğine kadar uzanmıştır. Bu dönemde Paris'de eğitim almış ve yeni dönmüş olan Erdal Yekeler'in akciğer nakli konusundaki deneyimleri, bu deneyimleri Sağlık Bakanlığı ile bir rapor olarak paylaşmış olması ve aldığı olumlu cevaplar, bizleri motive etti. Ankara'da Atatürk Sanatoryumu'nda gerçekleştirebileceğimize inandık. Ancak önümüzde uzun meşakkatli bir yol olduğunun da farkındaydık. Projeye gönül verecek, çok çalışacak, uzun bir dönem yurtdışında eğitim almaya gönüllü bir ekip kurulmalıydı. Cerrahi ekip için en uygun aday olduğuna inandığım Dr. Erdal Yekeler Erzurum'da çalışıyordu. Ankara'ya alınması zor görünüyordu. Aynı tarihlerde başasistan kadrolarının açılması sorunun çözülmesine yardımcı oldu ve Dr. Erdal Yekeler, hastanemize başasistan olarak atandı. Bakanlıkla görüşmeler olumlu sonuç verdi her türlü desteği verecekti. Eğitim için gidilebilecek merkezler gözden geçirildi. Akciğer nakli alanında Avrupa'nın en büyük merkezi olan Viyana Tıp Üniversitesinde Akciğer Nakli Direktörü Prof. Dr. Walter Klepetko ile iletişime geçildi. Kabul alınmasından bir yıl sonra 2010 yılı sonunda, Op. Dr. Erdal Yekeler Viyana Tıp Üniversitesinde eğitimine başladı. Bir yıl süren yoğun eğitim döneminin ardından 2011 yılı sonunda ülkemize dönerek gerekli alet ve cihaz donanımı için çalışmalara başladı. Kurulacak merkez için gece gündüz demeden çalışacak başarılı bir göğüs hastalıkları uzmanı olmazsa olmazdı. Uzun bir değerlendirme sürecinin ardından Dr. İbrahim Onur Alıcı eğitim almak üzere Viyana Tıp Üniversitesine



gitti. Yine aynı dönemde akciğer patolojisi alanında çalışan Patoloji uzmanı Doç. Dr. Funda Demirağ'da Viyana Tıp Üniversitesi'nde akciğer nakli patolojisi alanında

edilmesini sağladı. Eğitim aldı. Göğüs cerrahisi, göğüs hastalıkları ve patoloji uzmanları akciğer nakli için gereken temel bilgi ve becerileri kazanırken, o güne kadar Sanatoryum'da kurmayı düşündüğümüz merkezin multidisipliner bir hastanede bulunmasının başarıyı artıracacağına inandık. Dönemin Sağlık Bakanı Prof. Dr. Recep Akdağ başkanlığında 2012 yılı ocak ayında yaptığımız toplantıda, akciğer nakline ev sahipliği yapacak hastanenin Türkiye Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi olması kararlaştırıldı. Kardiyovasküler cerrahi alt yapısı, ECMO, kalp akciğer pompası, perfüzyonist, kardiyolojik invaziv girişimler, radyolojik invaziv girişimler ve başta immünoloji laboratuvarı olmak üzere her türlü laboratuvar desteğinin bulunması; hâlihazırda kalp, karaciğer ve böbrek naklinin yapıyor olması bu kararın alınmasında etkili oldu. Ülkemizdeki ilk kalp nakline ev sahipliği yapmış olan böyle köklü bir kurumun Ankara'daki ilk akciğer nakline de ev sahipliği için tercih edilmesi oldukça isabetli bir karardı.

Akciğer nakli merkezinin de belirlenmesinden sonra akciğer nakli anestezi ve postoperatif yoğun bakım desteğinin karşılanması amacıyla Türkiye Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi



Prof. Dr. Nurettin Karaoğlanoğlu ve Op. Dr. Erdal Yekeler başkanlığında Doç. Dr. Ülkü Yazıcı, Doç. Dr. Ertan Aydın, Op. Dr. Alkın Yazıcıoğlu, Dr. Serdar Özkan ve Dr. Barış Hekimoğlu'ndan oluşan cerrahi ekip, Uzm. Dr. Hija Yazıcıoğlu ve Uzm. Dr. Sema Turan'dan oluşan anestezi ekibi tarafından Ankara'da ilk çift akciğer nakli başarı ile gerçekleştirildi.

Anestezi uzmanlarından Uzm. Dr. Hija Yazıcıoğlu ve Anestezi ve Yoğun Bakım uzmanı Uzm. Dr. Sema Turan'da Viyana Tıp Üniversitesinde eğitimlerine başladılar. Temmuz 2012 tarihine gelindiğinde akciğer nakli ile ilgili branş uzmanlarının tamamı eğitimlerini tamamlamışlardı.

Temmuz 2012'den itibaren önce Türkiye Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde Akciğer nakli ve Göğüs Cerrahisi Kliniği'nin kurulması ve Prof. Dr. Nurettin Karaoğlanoğlu, Op. Dr. Erdal Yekeler'in görevlendirilmesini takiben, Uzm. Dr. İbrahim Onur Alıcı'da Ekim 2012'de aynı merkezde görevlendirildi.

Bir göğüs cerrahisi ve akciğer nakli merkezinde olması gereken teknik donanım, nakilde kullanılacak ilaçlar, yoğun bakım, bronkoskopi ünitesi ve fiziki şartların hazırlanması sürecinin ardından, 02.11.2012 tarihinde merkez, Bakanlıkça ruhsatlandırıldı. Bu aşamadan sonra akciğer nakli aday olguların kliniğe yatırılarak değerlendirilmesine ve nakil için uygun adayların bekleme listesine alınması

işlemlerine başlandı. Atatürk Sanatoryumu'nda görev yapmakta olan Op. Dr. Alkın Yazıcıoğlu Şubat 2013'de Türkiye Yüksek İhtisas Hastanesi'ne tayin olarak akciğer nakli ekibine katıldı.

Bekleme listesine kabul edilen ilk olguların kayıtları 21.01.2013 tarihinde yapıldı. Biri amfizem, diğeri Histiyositozis X tanısı almış iki olgu bekleme listesine alındı ve bu tarihten itibaren donör değerlendirilmesine de başlandı. Bu olgulardan 55 yaşında amfizem tanısı almış ve uzun süreden beri takipte olan 40 yaşında sigara kullanıcısı, 25 yaşında amfizem tanısı ile takip edilen erkek olgu birinci öncelikli aday olarak belirlendi. Son 3 yılını 24 saat oksijen bağımlısı olarak geçiren hastanın spirometride FEV1 değeri %19 idi. Fonksiyonel kapasitesi NYHC: 4 ve BODE indeksi 10 olan olguya, 06.03.2013 tarihinde uygun donör çıkması üzerine Prof. Dr. Nurettin Karaoğlanoğlu ve Op. Dr. Erdal Yekeler başkanlığında Doç. Dr. Ülkü Yazıcı, Doç. Dr. Ertan Aydın, Op. Dr. Alkın Yazıcıoğlu, Dr. Serdar Özkan ve Dr. Barış Hekimoğlu'ndan oluşan cerrahi ekip, Uzm. Dr. Hija Yazıcıoğlu ve Uzm. Dr. Sema Turan'dan oluşan anestezi ekibi tarafından Ankara'da ilk çift akciğer nakli başarı ile gerçekleştirildi. Olgu postoperatif 20. saatte ekstübe edildi,

3. ve 4. gün apeks drenleri alındı. 7. Günden itibaren mobilizasyonuna başlandı. 3. haftasında tüm destekleri kesilen ve oksijensiz hayatını devam ettirebilen olgu bugün postoperatif birinci ayını doldurmuş olup taburculuğu planlanmaktadır.

Türkiye Yüksek İhtisas Hastanesi Göğüs Cerrahisi Kliniği; Akciğer nakli ile birlikte, T4 akciğer kanseri, trakea cerrahisi, özofagus cerrahisi ve kalp damar cerrahisi donanımı gerektirebilecek göğüs cerrahisi olgularının tedavi edildiği bir merkez olarak hizmet vermektedir.

Akciğer nakli merkezlerinin sayısı arttıkça, başarılı akciğer nakilleri yapıldıkça ve bu konu ile daha çok ilgilendikçe ümit ediyoruz ki bu konuda kazanılan tecrübe ve akciğer nakli kültürü ilerleyen yıllarda yüz güldürücü sonuçlar ile bizi karşılayacaktır.

Süreçte desteklerini esirgemeyen başta dönemin sağlık bakanı Prof. Dr. Recep Akdağ olmak üzere Bakanlığımızın üst düzey yöneticilerine, yurtdışı bağlantılarımızın kurulmasında yardımcı olan Göğüs Cerrahisi Demeği Başkanı Prof. Dr. Mustafa Yüksel'e, ev sahipliğinin en güzel örneğini sergileyen Yüksek İhtisas Hastanesi Yöneticisi Prof. Dr. Mustafa Paç'a, Göğüs Cerrahisi ve Göğüs hastalıkları camiasındaki bütün meslektaşlarımıza teşekkürlerimizi sunarız.

2. Avrupa Bronkoloji ve Girişimsel Pulmonoloji Kongresi Çeşme'de Yapıldı

Sayfa 1'den devam

28 Nisan başlayan Kongre bilimsel programında toplam 41 oturum gerçekleştirildi ve bu oturumlarda 48'si Uluslararası, 32'si Ulusal toplam 80 konuşmacı ve oturum başkanı görev aldı. Kongre kapsamında 6 serbest bildiri oturumunda 45 bilimsel çalışma dünyaca ünlü uzmanlarla birlikte tartışıldı. Ayrıca 90 e-poster kongre

boyunca elektronik ortamda sergilendi.

Kongreye yerli ve yabancı toplam 400 meslektaşımız katıldı. Tüm meslektaşlarımızla birlikte 4 gün boyunca konularında dünyanın en önde gelen uzmanlarını dinleme ve onlarla birlikte girişimsel pulmonolojinin tüm alanlarındaki konuları irdeleme mutluluğunu yaşadık.

Bu kongrenin gerçekleştirilmesinde bizlere destek sağlayan tüm



meslektaşlarımıza ve kongre katılımcılarına teşekkürü borç biliriz. Kongre Organizasyon Komitesi

Bu Şiddet Sona 'Ers!n'



Tüm Türkiye'de olduğu gibi İstanbul'da da yaklaşık 5 bin sağlık çalışanı 'Sağıkta Şiddete' dur demek için G(ö)revdeydi! İstanbul Tıp Fakültesi bahçesinde toplanan grup, Cerrahpaşa'dan gelen grupla Haseki Hastanesi köşesinde buluşup, Beyazıt'tan İstanbul Sağlık Müdürlüğü önüne yürüdü. Orada yapılan saygı duruşun ve konuşmaların ardından Yiğidim Arslan'ın türküsünü hep bir ağızdan söyleyip, Sağıkta şiddet bitene kadar her yıl 17 Nisan'da buluşmak üzere dağıldı! Katılanlara teşekkürler...

Aralarında Türk Tabipler Birliği (TTB) ve Türk Dış Hekimleri Birliği'nin de bulunduğu çeşitli sağlık meslek grupları yaşadıkları şiddet olaylarının her geçen gün daha da artmasını protesto etti.

Türk Tabipler Birliği ve diğer meslek örgütlerinin açıklamasına göre acil servis, kanser hastaları, diyaliz hastaları ve yatan hastalar dışında sağık hizmeti verilmedi. Doktorlar "Lütfen destek için hastanelere gelmeyin" çağrısında bulundu.

Sağık Çalışanları Hekime Şiddet İçin G(ö)revdeydi!

Sağık çalışanları saat 11.00'de "Dr. Ersin Arslan'ı, Dr. Melike Erdem'i unutmaya-

Sağık çalışanları, yaşadıkları şiddet olaylarının her geçen gün daha da artmasını protesto için, bir hasta yakını tarafından öldürülen Dr. Ersin Arslan'ın ölüm yıldönümü olan 17 Nisan'da eylem yaptı.

cağız", "Sağıkta şiddet sona ersin" şeklinde yazılar bulunan pankartlarla İstanbul Tıp Fakültesi Temel Bilimler önünde

toplandı. Burada bir konuşma yapan Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Özdemir Aktan, sağıkta şiddetin artarak devam ettiğini belirterek, "Bu sağık sistemimizi kökünden etkiliyor, kökünden bozuyor. Hekim hasta ilişkisini bozuyor. Bu sağık sistemi hekim-hasta ilişkisini bozdu. Sağık dediğimiz zaman karşılıklı sevgi, saygı ve güvene bağlı buna dayalı bir sistem kurmalıyız. Aksi takdirde sağık hizmeti vermek söz konusu bile olmaz. Bu sağık sistemi bu sağıkta dönüşüm hekim-hasta ilişkisini bozdu. Karşımıza şiddet olarak geldi. Şiddet artarak hayatımızda devam ediyor" dedi.

Sağık Bakanlığı ile defalarca görüştüklerini taleplerini dile getirdiklerini ancak Bakanlığın adım atmadığını savunan Aktan, "Bugün sağıkta şiddeti konuşacağız. Sağıkta şiddetin nedenlerini konuşacağız. Şiddet ile ilgili önlemlerini konuşacağız. Hep beraber yeniden sevginin, saygının ve güvenin ön plana çıktığı bir sağık ortamı arzumuzu devam ettiriyoruz" ifadelerini kullandı. Grup yapılan basın açıklamalarının ardından İl Sağlık Müdürlüğü'ne doğru yürüyüşe geçti.

Dr. Ersin Arslan Memleketi Gaziantep'te Mezarı Başında Anıldı

Dr. Ersin Arslan, görev başında öldürülüşünün birinci yılında, tüm Türkiye'de olduğu gibi memleketi Gaziantep'te de anıldı. Hekime karşı artarak devam eden şiddetin bayrağı haline gelen Dr. Arslan için önce mezarının başında bir tören düzenlendi. Aile yakınlarının ve çalışma arkadaşlarının katıldığı törenin ardından, Gaziantep Üniversitesi'nde bir bilimsel toplantı gerçekleştirildi. Toplantı öncesinde yapılan konuşmalarda Dr. Ersin Arslan bir kez daha hatırlandı ve sağık çalışanlarına yönelik olarak yapılan şiddet kınandı.

Toplantıda Türk Göğüs Cerrahisi Derneği Başkanı Dr. Mustafa Yüksel "Pediatrik

göğüs cerrahisine bakış", Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Göğüs Hastalıkları AD'da Dr. Ayşe Tana Arslan "Çocuk hastalıklarında göğüs cerrahisinin tam ve tedavide yeri", İstanbul Üniversitesi Çapa Tıp Fakültesi Göğüs Cerrahisi AD Dr. Alper Toker, "Doğumsal hastalıklarda göğüs cerrahisi" Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Cerrahisi AD'dan Dr. Serdar Onat "Yabancı cisim ve stüperatif akciğer hastalıkları" Gaziantep Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Cerrahisi AD'dan Dr. A. Feridun Işık "Pediatrik onkolojide göğüs cerrahisinin yeri" başlıklı konular anlatıldı.

